



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کرمان  
دانشکده پزشکی

پایان نامه :

جهت دریافت درجه دکتری پزشکی عمومی

عنوان:

بررسی شیوع میلیاری استئوماکوتیس از تصاویر سی تی اسکن گرفته شده از ناحیه ی سر و  
صورت در بخش سی تی اسکن بیمارستان شفا کرمان طی ۱۳۹۸-۱۳۹۷

استاد راهنما:

دکتر محمد صبا

پژوهش و نگارش:

احمد عزیزیان

تابستان ۱۳۹۹



**Kerman University of Medical Sciences  
And Health Systems**

**Thesis to receive a general doctorate**

**Title:**

**Survey of the prevalence of osteoma macutis from CT scan images  
taken from the head and face in the CT scan unit of the Shafa hospital  
in Kerman during 2018-2019**

**Supervisors:**

**Dr. Mohammad saba**

**Research and writing:**

**Ahmad Azizian**

**Summer 2020**

## فهرست

چکیده فارسی.....	۷
چکیده انگلیسی.....	۱۰
فصل اول.....	۱
مقدمه و اهداف.....	۱
۱-۱- مقدمه.....	۲
۱-۲- هدف کلی طرح.....	۴
۱-۳- اهداف اختصاصی یا ویژه طرح.....	۴
۱-۴- اهداف کاربردی طرح.....	۵
فصل دوم.....	۶
بررسی متون.....	۶
۲-۱- پیشینه ی تحقیق.....	۷
۲-۲- پیشینه ی مطالعات خارجی.....	۷
۲-۳- پیشینه ی مطالعات داخلی.....	۸
فصل سوم.....	۱۰
مواد و روش ها.....	۱۰
۳-۱- نوع پژوهش.....	۱۱
۳-۲- جامعه مورد پژوهش.....	۱۱
۳-۳- روش نمونه گیری و حجم نمونه ها.....	۱۱
۳-۴- حجم نمونه.....	۱۱
۳-۵- معیارهای ورود و خروج.....	۱۱
۳-۶- مشخصات ابزار گردآوری داده ها.....	۱۱
۳-۶-۱- روش تجزیه و تحلیل داده ها و بررسی آماری.....	۱۲
۳-۷- ملاحظات اخلاقی.....	۱۲
۳-۷-۱- محدودیتهای اجرایی طرح و راهکارهای کاهش آنها.....	۱۲
فصل چهارم.....	۱۳

نتایج .....	۱۳
فصل پنجم .....	۲۰
بحث و نتیجه گیری .....	۲۰
۱-۵-بحث: .....	۲۱
۲-۵-نتیجه گیری: .....	۲۱
۳-۵-پیشنهادهات: .....	۲۲
منابع و مأخذ .....	۲۳

## فهرست جداول

- جدول ۱- فروانی متغیر جنس در ۱۰۰۰۰ سی تی اسکن انجام شده در بیمارستان شفا کرمان..... ۱۴
- جدول ۲- فراوانی متغیر جنس موارد مثبت استئوماکوتیس..... ۱۵
- جدول ۳- فراوانی متغیر سن موارد مثبت استئوماکوتیس..... ۱۶
- جدول ۴- فروانی شیوع میلیاری استئوماکوتیس در موارد مثبت..... ۱۷
- جدول ۵- توزیع فروانی مکان ضایعات موجود در تظاهرات رادیولوژیک بیماری میلیاری استئوکوماتیس در ناحیه‌ی سر و صورت در مردان..... ۱۸
- جدول ۶- توزیع فروانی مکان ضایعات موجود در تظاهرات رادیولوژیک بیماری میلیاری استئوکوماتیس در ناحیه‌ی سر و صورت در زنان..... ۱۹

## فهرست اشکال

- شکل ۱- توزیع فراوانی متغیر جنس به تفکیک ماه های سال در ۱۰۰۰۰ سی تی اسکن انجام شده در بیمارستان شفا کرمان ..... ۱۴
- شکل ۲- توزیع فراوانی متغیر جنس به تفکیک ماه های سال موارد مثبت استئوماکوتیس ..... ۱۵
- شکل ۳- توزیع فراوانی متغیر سن به تفکیک ماه های سال ..... ۱۶
- شکل ۴- توزیع فراوانی شیوع میلیاری و Single به تفکیک ماه های سال ..... ۱۷
- شکل ۵- توزیع فراوانی مکان ضایعات موجود در تظاهرات رادیولوژیک بیماری میلیاری استئوکوماتیس در ناحیه ی سر و صورت در مردان به تفکیک ماه های سال ..... ۱۸
- شکل ۶- توزیع فراوانی مکان ضایعات موجود در تظاهرات رادیولوژیک بیماری میلیاری استئوکوماتیس در ناحیه ی سر و صورت در زنان به تفکیک ماه های سال ..... ۱۹

چکیده فارسی

## چکیده:

**مقدمه و هدف:** استئوماکوتیس بیماری نادر و خوش خیمی است که با پدید آمدن ندول های استخوانی در ناحیه درم مشخص می شود. علت این بیماری هنوز شناخته نشده است و ممکن است به صورت اولیه یا ثانویه ایجاد شود. تحقیق حاضر به منظور بررسی شیوع میلیاری استئوماکوتیس از تصاویر سی تی اسکن گرفته شده از ناحیه ی سر و صورت در بخش سی تی اسکن بیمارستان شفا کرمان طی ۱۳۹۷-۱۳۹۸ انجام شد.

**مواد و روش ها:** پژوهش حاضر از نوع مقطعی می باشد و این مطالعه به صورت بررسی بیماران ( Case series) است که جهت بررسی تظاهرات رادیولوژیک ضایعات ناحیه ی سر و صورت حاصل از بیماری میلیاری استئوماکوتیس، کلیه ی بیماران مراجعه کننده به بخش سی تی اسکن بیمارستان شفا کرمان طی ۱۳۹۷-۱۳۹۸ که به این بیمارستان مراجعه و تحت درمان قرار گرفته اند، مورد بررسی قرار گرفتند. جامعه موردنظر در این پژوهش کلیه بیماران مراجعه کننده به بخش سی تی اسکن بیمارستان شفا کرمان طی ۱۳۹۷-۱۳۹۸ می باشند که جهت عکس برداری از ضایعات ناحیه ی سر و صورت به این بخش مراجعه کرده اند. اطلاعات جمع آوری شده با استفاده از نرم افزار SPSS نسخه ۲۲ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

**یافته ها:** میانگین و انحراف معیار سن کل مراجعه کنندگان  $52 \pm 30/7$  سال بود که حداقل سن مراجعین ۲۱ و حداکثر ۸۳ سال می باشد. ۴۲ درصد از بیماران مراجعه کننده مرد و ۵۷ درصد زنان می باشند. شیوع استئوماکوتیس ۱۰ درصد می باشد که از این بین شیوع میلیاری استئوماکوتیس ۴۱/۵ درصد می باشد. بیشترین شیوع بیماری استئوماکوتیس مربوط به دهه سوم و چهارم، بیماران می باشد. شایع ترین مکان ضایعات موجود در بیماری استئوماکوتیس در مردان، ناحیه فرونتال و شایع ترین مکان ضایعات موجود در بیماری استئوماکوتیس در زنان، ناحیه ماگزیلاری می باشد.



**نتیجه گیری:** به طور کلی نتایج حاکی از شیوع بالای این بیماری در زنان است و همچنین شیوع استئوماکوتیس در ناحیه ی سر و صورت در بیمارستان شفا کرمان طی سال های ۱۳۹۷ تا ۱۳۹۸، ۱۰ درصد می باشد.

**واژگان کلیدی:** شیوع، میلیاری، استئوماکوتیس، سی تی اسکن، بیمارستان شفا کرمان.

چکیده انگلیسی

# **Survey of the prevalence of osteoma macutis from CT scan images taken from the head and face in the CT scan unit of the Shafa hospital in Kerman during 2018-2019**

## **Abstract**

**Introduction:** Osteomacosis is a rare and benign disease characterized by the formation of bone nodules in the dermis. The cause of this disease is not yet known and may be primary or secondary. The present study was performed to investigate the billion-dollar prevalence of osteomacitis from CT scans taken from the head and face in the CT scan of Shafa Hospital in Kerman during 2018-2019.

**Method:** The present study is a cross-sectional study and this study is a case study of patients (Case series). They were referred to this hospital and treated. The study population in this study are all patients referred to the CT scan department of Shafa Hospital in Kerman during 2018-2019 who have referred to this ward for imaging of head and face lesions. The collected data were analyzed using SPSS software version 22.

**Results:** The mean and standard deviation of the total age of clients was  $52 \pm 30.7$  years, with a minimum age of 21 and a maximum of 83 years. 42% of patients are male and 57% are female. The prevalence of osteomacosis is 41.5%. The highest prevalence of osteomacosis is related to the third and fourth decades of patients. The most common site of lesions in osteomacosis in men is the frontal region and the most common site of lesions in osteomacosis in women is the maxillary region.

**Conclusion:** In general, the results indicate the high prevalence of this disease in women and also the prevalence of osteomacosis in the head and face area in Shafa Hospital in Kerman from 2018-2019 is 10%.

**Keywords:** Prevalence, Billion, Osteomacosis, CT scan, Shafa Hospital Kerman.

# منابع و مأخذ

1. Mendenhall RC. A study of the practice of dermayology in the united state. Arch. Dermatol. 1978; 114(10): 1456-62.
2. Stren RS. The epidemiology of cutaneous disease in fitz patients. In: Eisen AZ, Wolf K, Freedberg IM, Austen KF, editors. Dermatology in general medicine. 4th ed. Mac Graw Hill Inc; 1993; P7-13.
3. Saw SM, Coh D, Adjani MR, Wong ML, Hong CY, Lee J, et al. A populationbased prevalence survey of skin diseases in adolescents and adults in rural Sumatra, Indonesia, 1999. Transactions of the royal society of tropical medicine and hygiene. 2001; 95: 384-388.
4. Barnabe CH, Daenick P. Beauty is only skin-deep prevalence of dermatologic disease on a palliative care unit. J. Pain. Manag. 2005; 29(4): 419-22.
5. Onayemi O, Isezuo SA, Njoku CH. Prevalence of different skin conditions in an outpatients' setting in northwestern Nigeria. Int.J. Dermatol. 2005;44(1):7-11.
6. Mclaurin MA, Hansen R. Multiple papules on the elbows. Arch Dermatol 1997; 133: 777-80.
7. Wilhelmsen HR, Bereston ES. Treatment of osteoma cutis. Cutis 1984; 33: 481-83
8. Bouraoui S, Mlika M, Kort R, et al. Miliary osteoma cutis of the face. J Dermatol Case Rep .77-81 :5 ;2011
9. Cottoni F, Orbo C, Quacci D, Tedde G. Primary osteoma Cutis. Am J Dermatopathol 1993; .77-80 :15
10. Ayaviri NAM, Nahas FX, Barbosa MVJ, et al. Isolated primary osteoma cutis of the head. Canadian J Plast Surg 2006; 14: 33-6.
11. White SC, Pharoah MJ. Oral radiology principles and interpretation. 7<sup>th</sup> ed. St. Louis: Mosby; 2014 .
12. Duarte IGL. Multiple injuries of osteoma skin in the face: therapeutical least invasive in patients with acne sequel –case report. An. Bras. Dermatol. 2010; 85(5).
13. Baginski DJ, Arpey CJ. Management of multiple miliary osteoma cutis. Dermatol Surg 1999; .233-5 :25.
14. Fekete E. The pattern of disease of the skin in the Nigeria. Guinea Saranna. Int. J. Dermatol. 1978; 17: 331-38.
15. Kim D, Franco GA, Shigehara H, Asaumi J, Hildenbrand P. Benign miliary osteoma cutis of the face: a common incidental CT finding. American Journal of Neuroradiology. 2017 Apr 1;38(4):789-94.
16. Safi Y, Valizadeh S, Vasegh S, Aghdasi MM, Shamloo N, Azizi Z. Prevalence of osteoma cutis in the maxillofacial region and classification of its radiographic pattern in cone beam CT. Dermatology online journal. 2016 Jan 1;22(1).
17. Bouraoui S, Mlika M, Kort R, Cherif F, Lahmar A, Sabeh M. Miliary osteoma cutis of the face. Journal of dermatological case reports. 2011 Dec 12;5(4):77.
18. Thielen AM, Stucki L, Braun RP, Masouyé I, Germanier L, Harms M, Salomon D, Borradori L. Multiple cutaneous osteomas of the face associated with chronic

- inflammatory acne. *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology*. 2006 Mar;20(3):321-6.
19. Aguinage, M., Nico, M.M., Kavamura, M. and Sotto, N. (2014). Millary osteoma of the face: a report of awomen 62 years and review of the literature. *Cutis*. 69:383-386.
  20. Alizade, N. & Hoseinzade, S. (2014). Facial osteomacosis. *Skin and Beauty Magazine*. 5(1):49-51.
  21. Moghadam, M., Belori, A., Yazdi, A. & Daneshvar, F. (2000). One-year study of soft tissue radiopathies in radiography of patients referred to the radiology department of Mashhad Dental School. *Journal of Mashhad Dental School*. 34(4):271-280.



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کرمان

دانشکده پزشکی - آموزش بالینی

نمره نهایی دفاع از پایان نامه

پایان نامه تحصیلی دکتر احمد عزیزیان

تحت عنوان: بررسی شیوع میلیاری استنوما کوتیس از تصاویر سی تی اسکن گرفته شده از ناحیهی سر و صورت در بخش سی تی اسکن بیمارستان شفا کرمان طی ۱۳۹۸-۱۳۹۷

جهت دریافت درجه دکترای پزشکی عمومی

در تاریخ ۹۹/۵/۸ با حضور اساتید راهنما و اعضای محترم هیئت داوری دفاع و با میانگین نمره ۱۹/۵ مورد تایید قرار گرفت.

استاد راهنما

سمت

دکتر محمد صبا

استادیار

مهر و امضای مسئول شورای پژوهشی بالینی



مرکز آموزش درمانی فنی پور

صور جلسه دفاع از پایان نامه

جلسه دفاع از پایان نامه محترم آقای احمد عزیزی دانشجوی دوره دانشجوی دکتری دانشکده پزشکی

افضای پور با عنوان

بررسی شیوع بیماری استخوانی در تعدادی از بیماران مبتلای به دیابت نوع ۲ در شهرستان کرمان

در ساعت ۸ روز ۸ بهار ۱۳۹۸ تاریخ ۹۹/۵/۸ با حضور اعضای محترم هیئت داوران و نماینده شورای پژوهشی

بالیسی دانشکده پزشکی برگزار گردید

سمت	نام و نام خانوادگی	نمره (از بیست)	مهر و امضاء
استاد (ان) راهنما	<u>دکتر محمد علی</u>	<u>۲۰</u>	
استاد (ان) مشاور			
عضو هیات داوران	<u>دکتر محمد علی</u>	<u>۲۰</u>	
عضو هیات داوران	<u>دکتر محمد علی</u>	<u>۱۸</u>	
عضو هیات داوران (نماینده شورای پژوهشی بالینی)	<u>دکتر محمد علی</u>	<u>۲۰</u>	

پس از استماع مراحل اجرا و نتایج حاصله، پایان نامه با درجه عالی و نمره ۱۹ (از بیست) مورد تأیید قرار گرفت.

روال برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه و صحت مدارک ارائه شده شامل خلاصه مقالات و مقالات استخراج شده از پایان نامه مورد تأیید

اینجانب دکتر محمد علی نماینده شورای پژوهشی بالینی می باشد.

